

DICTAMEN TÉCNICO DE AMPLIACIÓN DE LA VIGENCIA DEL PLAN OPERATIVO ANUAL

Dictamen No. _____

Municipio _____, Departamento _____, fecha _____

Señor (a):

Director (a) Subregional

INAB, municipio y departamento de ubicación de la sede.

Por este medio le informo de la evaluación de gabinete y de campo realizada según solicitud de ampliación de vigencia del Plan Operativo Anual número _____ Licencia de Aprovechamiento Forestal número _____ realizada por _____, en la finca _____ ubicada en _____, municipio de _____, departamento de _____ según consta en expediente administrativo número _____.

EVALUACIÓN DE LA SOLICITUD DE AMPLIACIÓN DE LA VIGENCIA

De la evaluación técnica realizada en relación a la solicitud presentada se concluye en lo siguiente:

1. _____
2. _____
3. _____

Con base a la revisión y análisis de la solicitud presentada y a las conclusiones anteriormente descritas, se dictamina lo siguiente:

- Aprobar la solicitud de ampliación de vigencia del Plan Operativo Anual número _____ por un período de tiempo de _____ días.

- Denegar la solicitud de ampliación de vigencia del Plan Operativo Anual número _____

Sin otro particular, me suscribo de usted

F. _____
Nombre y Firma del Técnico (a)
Forestal